

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE DLA KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW  
I WPIS DO EWIDENCJI EGZAMINATORÓW  
OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ W POZNANIU**

Wnoszę o wpis do ewidencji egzaminatorów OKE w Poznaniu oraz deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniu w zakresie: **(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)**

<input type="checkbox"/>	<p><b>egzaminu ósmoklasisty</b> i egzaminów eksternistycznych z obowiązkowych zajęć edukacyjnych określonych w ramowym planie nauczania dotychczasowej sześcioletniej szkoły podstawowej dla dorosłych <b>z przedmiotu:</b> .....</p> <p><i>(dla uczniów bez dysfunkcji / słabosłyszących i niesłyszących / słabowidzących i niewidomych / niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim*)</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>egzaminu maturalnego</b>, egzaminów eksternistycznych z obowiązkowych zajęć edukacyjnych określonych w ramowym planie nauczania liceum ogólnokształcącego dla dorosłych i egzaminów eksternistycznych z zakresu wymagań określonych w podstawie programowej kształcenia ogólnego dla zasadniczej szkoły zawodowej <b>z przedmiotu</b> <b>wpisać nazwę</b> .....</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>egzaminu zawodowego</b>, a w przypadku zawodu „technik ekonomista” zakres obejmuje także egzaminy eksternistyczne z obowiązkowych zajęć edukacyjnych „podstawy przedsiębiorczości”</p> <p>..... ..... .....</p> <p><b>wpisać nazwę zawodu</b> - zgodnie z ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2153 z późniejszymi zmianami).</p> <p>w kwalifikacjach: ..... ..... .....</p> <p><b>wpisać oznaczenia wszystkich kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie.</b></p>

\*niepotrzebne skreślić.

**Do wniosku dołączam:**

- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie\* dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji, o których mowa w art. 9c ust. 3 pkt 1) ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j.: Dz.U.z 2018 r., poz.1457 z późn.zm.).
- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie\* dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji merytorycznych do nauczania przedmiotu w szkole, z zakresu której przeprowadzany jest sprawdzian lub egzamin - jeżeli nie wynika z dyplomu.
- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie\* dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji pedagogicznych - jeżeli ukończony kierunek studiów nie nadawał kwalifikacji pedagogicznych (brak w dyplomie wpisu „specjalność nauczycielska”).
- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie\* dokumentów potwierdzających posiadanie stażu pracy, o którym mowa w art. 9c ust. 3 pkt 2) ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty stanowiące pkt 10 niniejszego wniosku TAK/NIE.
- Oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 5 pkt. 2-4a ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela (t.j.: Dz.U. z 2018r., poz.967 z późn. zm.) stanowiące pkt 12 niniejszego wniosku.

**ALBO jako osoba będąca przedstawicielem pracodawcy lub organizacji pracodawców, samorządu gospodarczego lub innej organizacji gospodarczej, stowarzyszenia lub samorządu zawodowego albo sektorowej rady do spraw kompetencji dołączam:**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 5 pkt. 2-4a ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela, stanowiące pkt 12 niniejszego wniosku.
- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji wymaganych od instruktora praktycznej nauki zawodu – zgodnie z art. 9c ust. 4 pkt 1) ppkt a) ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty  
**ALBO**
- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przygotowania zawodowego – zgodnie z art. 9c ust. 4 pkt 1) ppkt b) ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty
- ALBO**
- Oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie co najmniej 6-letniego doświadczenia w zawodzie - zgodnie z art. 9c ust. 4 pkt 1) ppkt c) ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty.

\* Poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem, może dokonać notariusz, organ wydający dany dokument lub wyznaczony pracownik Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Poznaniu po okazaniu oryginałów do wglądu. Oryginalne dokumenty przesłane do wglądu za pośrednictwem poczty zostaną zwrócone przesyłką poleconą, za potwierdzeniem odbioru.

**1. DANE OSOBOWE:**

nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię/imiona

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwisko rodowe (dotyczy kobiet i mężczyzn)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dzień

m-c

rok

miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2. NAUCZANY PRZEDMIOT/PRZEDMIOTY:.....**

**3. ADRES ZAMIESZKANIA:**

województwo	powiat		gmina	
miejscowość		poczta /kod pocztowy		
ulica		nr domu	nr mieszkania	
telefon ( z kierunkowym)		faks		

**4. ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż zamieszkania)**

województwo	powiat		gmina	
miejscowość		poczta /kod pocztowy		
ulica		nr domu	nr mieszkania	
telefon ( z kierunkowym)		faks		

## 5. MIEJSCE PRACY\*:

I.

pełna nazwa instytucji		
REGON:		NIP:
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon ( z kierunkowym)	faks	e -mail

II.

pełna nazwa instytucji		
REGON:		NIP:
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon ( z kierunkowym)	faks	e -mail

III.

pełna nazwa instytucji		
REGON:		NIP:
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon ( z kierunkowym)	faks	e -mail

\* w przypadku kandydatów na egzaminatorów egzaminu zawodowego należy podać wszystkie miejsca pracy, w których nauczyciel aktualnie jest zatrudniony

## 6. WYKSZTAŁCENIE:

I.

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
wydział	kierunek	
specjalność	rok ukończenia	tytuł /stopień naukowy

II.

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
wydział	kierunek	
specjalność	rok ukończenia	tytuł /stopień naukowy

## 7. STUDIA PODYPLOMOWE I KURSY KWALIFIKACYJNE NADAJĄCE KWALIFIKACJE DO NAUCZANIA OKREŚLONYCH PRZEDMIOTÓW LUB PROWADZENIA OKREŚLONYCH ZAJĘĆ

I.

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
Wydział i kierunek / tytuł kursu		
rok ukończenia		

II.

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
Wydział i kierunek / tytuł kursu		
rok ukończenia		

III.

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
Wydział i kierunek / tytuł kursu		
rok ukończenia		

## 8. KWALIFIKACJE PEDAGOGICZNE

Należy wpisać sposób uzyskania kwalifikacji pedagogicznych (np.: kierunek nauczycielski, studium pedagogiczne ..... godzinne itp.)

rok uzyskania kwalifikacji pedagogicznych

## 9. DOSKONALENIE ZAWODOWE DOTYCZĄCE OCENIANIA, DIAGNOZOWANIA, EGZAMINOWANIA :

rodzaj doskonalenia	organizator	liczba godzin	rok ukończenia

# POŚWIADCZENIE ZATRUDNIENIA

## 10. ZATRUDNIENIE w ostatnich 6 latach (wypełnia pracodawca):

rodzaj zawartej umowy (wpisać właściwy) - umowa o pracę - stosunek pracy na podstawie mianowania - akademicki stosunek mianowania	dokładna data od – do  (dzień-miesiąc-rok)	rodzaj prowadzonych zajęć dydaktycznych  (w przypadku nauczycieli) lub stanowisko wymagające kwalifikacji pedagogicznych	nazwa i adres zakładu pracy

**Przy zatrudnieniu na umowę na czas nieokreślony należy użyć sformułowania typu: nadal, do chwili obecnej, na czas nieokreślony.**

### UWAGA:

**W przypadku szkoły niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej należy podać datę i numer rejestru oraz organ nadający uprawnienie.**

- Organ nadający uprawnienia .....
- Data rejestru .....
- Nr rejestru .....

**Powyższe informacje potwierdzam na podstawie dokumentów zgromadzonych w aktach osobowych.**

Pieczęć adresowa instytucji

Podpis pracodawcy/osoby upoważnionej  
i imienna pieczęć

## 11. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Gronowej 22, kod 61-655.**
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Andrzej Popiół. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych, proszę kontaktować się pisemnie na adres siedziby OKE, pocztą elektroniczną na adres [iod@oke.poznan.pl](mailto:iod@oke.poznan.pl) lub telefonicznie **61 854 01 65.**
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną w Poznaniu na podstawie art.6 ust.1. lit. b) i c) RODO, w celu **organizacji i przeprowadzania szkoleń kandydatów na egzaminatorów lub szkoleń uzupełniających dla egzaminatorów oraz prowadzenia ewidencji egzaminatorów zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późniejszymi zmianami) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy.**
4. Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu ma prawo przekazać Pani/Pana dane osobowe:
  - a) szkołom – na potrzeby przeprowadzenia egzaminu,
  - b) innym Okręgowym Komisjom Egzaminacyjnym – na potrzeby przeprowadzenia egzaminów,
  - c) Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie – na potrzeby Kolegium Arbitrażu Egzaminacyjnego,
 na podstawie **ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późniejszymi zmianami).**
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w przepisach prawa dotyczących przechowywania i archiwizowania dokumentacji przez Państwowe jednostki budżetowe. Okresy te zostały określone wraz z przyporządkowaniem ich do określonych kategorii spraw w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt obowiązującym w Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Poznaniu. Wnoszą one odpowiednio 2, 5, 10 lub 50 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej:
  - dostępu do swoich danych osobowych,
  - sprostowania danych,
  - usunięcia danych, jeżeli Pani/Pana zdaniem nie ma podstaw do tego, abyśmy przetwarzali Pani/Pana dane, chyba że Okręgowa Komisja Egzaminacyjna wykaże, że podstawy przetwarzania przez nas Pani/Pana danych wynikają z realizacji zadań określonych w powszechnie obowiązujących przepisach, są nadrzędne wobec Pani/Pana praw lub też że Pani/Pana dane są niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
  - ograniczenia przetwarzania – może Pani/Pan zażądać, abyśmy ograniczyli przetwarzanie danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Panią/Panem działań, jeżeli Pani/Pana zdaniem Okręgowa Komisja Egzaminacyjna posiada nieprawidłowe dane lub przetwarza je bezpodstawnie, lub nie chce Pani/Pan, żeby zostały usunięte, ponieważ są Pani/Panu potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, lub na czas wniesionego przez Panią/Pana sprzeciwu względem przetwarzania danych, chyba że Okręgowa Komisja Egzaminacyjna wykaże, że podstawy przetwarzania przez nas Pani/Pana danych wynikają z realizacji zadań określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, są nadrzędne wobec Pani/Pana praw lub też że Pani/Pana dane są nam niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
  - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - prawo do przenoszenia danych,
  - prawo do cofnięcia zgody – tylko w przypadku, gdy dane zostały zgromadzone na podstawie Pani/Pana zgody.
7. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**W celu wykonania swoich praw należy skierować żądanie na adres [iod@oke.poznan.pl](mailto:iod@oke.poznan.pl), pisemnie na adres siedziby OKE lub osobiście w siedzibie OKE. Przed realizacją Pani/Pana uprawnień będziemy musieli potwierdzić Pani/Pana tożsamość w sposób indywidualnie dostosowany do danego żądania.**

## 12. OŚWIADCZENIE

Poświadczam własnoręcznym podpisem, że: - wszystkie powyższe dane są prawdziwe, - spełniam warunki określone w art.10 ust.5 pkt. 2-4a Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r - Karta Nauczyciela (mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub dyscyplinarne, nie byłam(em) skazana(y) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo skarbowe, nie byłam(em) prawomocnie ukarana karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 76 ust. 1 pkt 3.Karty Nauczyciela w okresie 3 lat przed nawiązaniem stosunku pracy, albo karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 76 ust. 1 pkt 4 Karty Nauczyciela).	
miejsowość, data	czytelny podpis